Minera Panamá

Lista de Asistencia

Fecha (DD/MM/AA): 19/10/2019	**Compañía:** MPSA
Lugar/Ubicación: Taller Ultra, Clecs, Grupo: A	**Proyecto:** Cobre Panamá
Tipo de Reunión *Marque la opción que corresponde con una (x)	**Duración:** 25 minutos
a) Informativa (✓) b) Coordinación (✓) TURNO: DIURNO Grupo: A	**Tema(s) tratado(s):** → Instructivo Residuos Sólidos Peligrosos.
c) Capacitación ( ) Entrenador *(Nombre)*: Azaiba Duarte Firma:	
d) Otro:_____( )	

#	Apellido, Nombre	Compañía	Cargo	Firma
1.	Guerra Guillermo	MPSA.	~~Esp.~~ ELÉCTRICO	
2.	Felix Rios.	MPSA	Mec. III	
3.		MPSA	Mecanicos	
4.	Abdiel Pinzón	MPSA	Mecanico III	
5.	Roberto Pizarro A.	MPSA	Coordinador	
6.	Noel Valdez	MPSA	T. MECANICO	
7.	William Guerra	MPSA	ALMACENISTA	
8.	Marcelino Diaz B.	MPSA	T. H. V.	
9.	ARMANDO AGARICIO M	MPSA	T. H. V.	
10.	Michael González	MPSA	Mecánico II	
11.	Ricardo GONZÁLEZ	MPSA	FORMAN	
12.	Usvaldo Polanco	MPSA	Sup. V.	
13.	Hector Fernandez	MPSA	T H V	
14.	JOSE E MORAN - H	M.P.S.A	MECANICO III	
15.	Felix Vega	M.P.S.A	ELECTRICO III	
16.	ARTURO BERNAL	MPSA	MECANICO	
17.				
18.				
19.				
20.				
Verificado/Aprobado por *(Nombre)*: Azaiba Duarte.			**Firma:**	

Minera Panamá

Lista de Asistencia

Fecha (DD/MM/AA): 19/10/2019.	**Compañía:** LIEBHERR - IIASA
Lugar/Ubicación: Taller Ultra Class	**Proyecto:** Cobre Panamá
Tipo de Reunión *Marque la opción que corresponde con una (x)	**Duración:** 20 minutos
a) Informativa (✓) b) Coordinación (✓) TURNO : DIURNO	**Tema(s) tratado(s):** → Instructivo de Desechos Sólidos y Peligrosos.
c) Capacitación ( ) Entrenador *(Nombre)*: Azaias Duarte Firma:	
d) Otro: _____ ( )	

#	Apellido, Nombre	Compañía	Cargo	Firma
1.	Jonathan Rivas	SUF	Tecnico	
2.	Carlos Rodríguez	SUF	PS	
3.	Orlando Guerrero	L.P.N	Tecnico	
4.	Jaime Coba	LPN	Tecnico	
5.	Uriel Vega	IIASA	Tecnico	
6.	Kaylan Agraz	IIASA	Tecnico	
7.	Israel Castillo	IIASA	Tecnico	
8.	Jesus De Gracia	LPN	Tecnico	
9.	Abrahan Alba	L.P.N	Técnico	
10.	Edwin Santos	IIASA	Técnico	
11.	Alexis Racine	SUF	Tecnico	
12.	Angel Rivera	LPN	tecnico	
13.	Ricardo Gonzalez	MPSA	Foreman	
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
Verificado/Aprobado por *(Nombre)*:			**Firma:**	